

Niveles de PSA en pacientes tratados con dutasterida

Fernández-Pro Ledesma A

Centro de Salud Menasalbas. Toledo

En representación del Comité Científico de Criterios de Derivación en Hiperplasia Benigna de Próstata

En el artículo de consenso "Criterios de derivación en hiperplasia benigna de próstata para atención primaria", publicado en la revista Medicina General y de Familia (2010;124:24-35) se incluían recomendaciones relativas a la interpretación del PSA en pacientes tratados con inhibidores de la 5-alfa-reductasa.

Recientes interpretaciones de estudios realizados con dutasterida¹ han aportado una forma más precisa de la interpretación del PSA en pacientes tratados con tales fármacos, que actualiza la que se venía utilizando hasta ahora.

Las nuevas experiencias, que han modificado la ficha técnica de dutasterida, recomiendan que en pacientes tratados con ellos se debe definir un nuevo PSA basal al cabo de 6 meses de tratamiento. Posteriormente, y de forma regular, se recomienda monitorizar los valores del PSA.

Cualquier aumento confirmado del nivel más bajo de PSA durante el tratamiento, puede indicar la presencia de cáncer de próstata o la posibilidad de un incumplimiento del tratamiento, y se debe evaluar cuidadosamente, incluso si los valores se encuentran dentro del rango de la normalidad en hombres que no siguen tratamiento con ninguno de estos fármacos.

BIBLIOGRAFIA

1. Marberger M et al. Usefulness of prostate-specific antigen (PSA) rise as a marker of prostate cancer in men treated with dutasteride: lessons from the REDUCE study. B J International 2011 | doi:10.1111/j.1464-410X.2011.10373.x